

003 - UTENTE PA - OPERAZIONI SU

0 0 0

Codice del mc003 - UTENTE PA - OPERA i campi contrassegnati da * sono obbligatori

Versione del n 1

Utente che tra TTTSDR66D70D972F

DATI AMMINISTRAZIONE (:DATI FORNITORE (SDI 1.2 TIPO OPERA:DATI IDENTIFICATIVI FATT

Codice FiscaleCodice Ufficio Codice FiscaleId Fiscale IVA:Azione* - Spe(IDENTIFICATIIDENTIFICATI

			Numero Progr	Numero fattur:
95032470585 UFY6CV	97103880585 IT011146010C	CO	NA	8718329537
95032470585 UFY6CV	7979501009 IT079795010C	CO	NA	16/PA
95032470585 UFY6CV	6331261005 IT063312610C	CO	NA	796N
95032470585 UFY6CV	12878470157 IT1287847015	CO	NA	M008852797
95032470585 UFY6CV	5260571004 IT052605710C	CO	NA	129/F
95032470585 UFY6CV	10055721004 IT100557210C	CO	NA	202-001178
95032470585 UFY6CV	11368681000 IT113686810C	CO	NA	12/PA
95032470585 UFY6CV	7696150015 IT0769615001	CO	NA	98
95032470585 UFY6CV	3784321006 IT037843210C	CO	NA	87/PA
95032470585 UFY6CV	2694640604 IT026946406C	CO	NA	FATTPA 28_1
95032470585 UFY6CV	2694640604 IT026946406C	CO	NA	FATTPA 39_1
95032470585 UFY6CV	2522130406 IT025221304C	CO	NA	YY18003381
95032470585 UFY6CV	2522130406 IT025221304C	CO	NA	YY18003653
95032470585 UFY6CV	2722380587 IT011073910C	CO	NA	19/E

003 - UTENTE PA - OPERAZIONI SU

URA* (SDI 2.1 DatiGeneral)	RICEZIONE (i campi con * sono da ritener	COMUNICAZIONE RIFIUTO	IVO 2 (da compilare solo se	Numero Proto	Data ricezione	Note	Data rifiuto -	Descrizione* -
Data emission								
Importo totale documento (SDI 2.1.1.9 ImportoTotaleDocumento)								
10/2/2018	8.91	5197	10/4/2018					
8/31/2018	154.65	5199	10/4/2018					
10/2/2018	220	5295	10/10/2018					
10/1/2018	71.14	5297	10/10/2018					
10/4/2018	422.73	5298	10/10/2018					
7/13/2018	672	5441	10/17/2018					
10/11/2018	573.4	5364	10/15/2018					
10/11/2018	305	5440	10/17/2018					
10/16/2018	45.75	5486	10/18/2018					
5/30/2018	167.14	5485	10/18/2018					
7/2/2018	354.68	5397	10/16/2018					
10/13/2018	62.22	5433	10/17/2018					
10/20/2018	51.08	5615	10/24/2018					
10/16/2018	61	5577	10/23/2018					

003 - UTENTE PA - OPERAZIONI SU

CONTABILIZZAZIONE (i campi con * sono da ritenersi obbligatori solo per TIPO OPERAZIONE = CC
 Importo del m Natura di spesCapitoli di speOPERAZIONE Descrizione - Estremi Impeg
 Stato del deb Causale - Indicare un codice valido per il tip

8.91 CO	A1	LIQ	634/2018
154.65 CO	P54	LIQ	635/2018
220 CO	A1	LIQ	669/2018
58.31 CO	A1	LIQ	670/2018, 671
346.5 CO	A2	LIQ	672/2018, 673
640 CO	P51	LIQ	674/2018, 675
470 CO	A2	LIQ	677/2018, 678
250 CO	A1	LIQ	679/2018, 680
37.5 CO	A2	LIQ	681/2018, 682
137 CO	A2	LIQ	683/2018, 684
290.72 CO	A2	LIQ	685/2018, 686
56.56 CO	A2	LIQ	687/2018, 688
46.44 CO	A2	LIQ	689/2018, 690
50 CO	P12	LIQ	691/2018, 692

003 - UTENTE PA - OPERAZIONI SU

) COMUNICAZIONE SCADENZA (i campi cc COMUNICAZIONE PAGAME
Codice CIG* - Codice CUP* - Comunica scaImporto - Spe(Data scadenziImporto pagatiNatura di spes
jo di movimento
Z821D27ECC NA
Z6A24B1154 NA
NA NA
Z7F1D280EE NA
ZA8252DE96 NA
7322068CA H12J17000010002
Z6C24B0BFC NA
Z4D254231B NA
Z462050D7B NA
Z43239DA65 NA
zc52407281 NA
Z4C1B1E04C NA
Z4C1B1E04C NA
ZEB2545C66 NA

003 - UTENTE PA - OPERAZIONI SU

ENTO (i campi con * sono da ritenersi obbligatori solo per TIPO OPERAZIONE = CP)

Capitoli di spe Estremi Impeg Mandato di pagamento* Id Fiscale IVA Codice CIG* - Codice CUP* .
Numero Data

003 - UTENTE PA - OPERAZIONI SU

ESITO ELABORAZIONE

Descrizione - Codice segnalDescrizione segnalazione